

Świętochłowice, dnia

.....
/ Nazwisko i imię wnioskodawcy/

.....
/ Stanowisko pracy i wymiar czasu pracy/

WNIOSEK
o świadczenie świąteczne /Boże Narodzenie/Wielkanoc

Proszę o przyznanie mi świadczenia świątecznego pieniężnego* rzeczowego* (niepotrzebne skreślić)
Boże Narodzenie* Wielkanoc* za rok

Rezygnacja z deklaracji przychodów *

Rezygnuję z możliwości złożenia oświadczenia o wysokości przychodu i proszę o przyznanie świadczenia w wysokości odpowiadającej najwyższej grupie zaszerogowania pod względem przychodu.

Wnioskodawca może nie składać oświadczenia o przychodach. W takim przypadku będzie przyznana najniższa kwota dofinansowania.

**OŚWIADCZENIE O UZYSKANYM
PRZYCHODZIE wroku ***

Oświadczam, że moje gospodarstwo domowe składa się z następujących osób:

1.
2.
3.
4.
5.
6.

Za członków rodziny uważa się wnioskodawcę, współmałżonka oraz dzieci (w wieku do 18 lat lub do czasu ukończenia nauki w szkole, nie dłużej jednak niż do 25 lat – o ile nie uzyskują dochodów własnych w formie zarobkowej) wspólnie zamieszkujących z wnioskodawcą i prowadzących z nim wspólne gospodarstwo domowe. Osoby samotne zamieszkujące z rodzicami i prowadzące z nimi wspólne gospodarstwo domowe jak i członków rodziny podają rodziców.

Oświadczam, że przychody moje i wymienionych kolejno członków gospodarstwa domowego składają się z:

L.p.	Miejsce pracy lub nauki	Źródło przychodu	Przychód
1			
2			
3			
4			
5			
6			

Należy podać wszystkie przychody (w tym np. umowy o pracę, umowy zlecenia, umowy o dzieło albo inne umowy o świadczenie usług, alimenty, program 500+ wszystkich członków rodziny również dzieci.

Oświadczenie o wysokości przychodów

Oświadczam, że miesięczny przychód na członka rodziny uzyskany w poprzednim roku kalendarzowym wynosi:

.....
/przychód roczny : 12 miesięcy : ilość osób w rodzinie/

Oświadczam, że wyżej podane informacje są prawdziwe i jest mi znana odpowiedzialność prawna za wpisanie danych nieprawdziwych.

Za podanie danych niezgodnych z rzeczywistością wnioskodawca zostanie pozbawiony prawa do korzystania z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych na okres 2 lat.

* niepotrzebne skreślić

.....
/czytelny podpis wnioskodawcy/

Decyzja o przyznaniu świadczenia: przyznano świadczenie w wysokości:zł

.....
/data przyznania świadczenia/

Podpisy członków komisji ZFŚS:

.....
.....
.....